TECNICAS DE INTERVENCION PARA EL CONTROL DE SINTOMAS EN PACIENTES GRAVES.

CARLOS LAMAS PERIS
CENTRO ESCUELA DE TERAPIA RELACIONAL Y FAMILIAR DE TARRAGONA

SOCIETAT CATALANA DE TERÀPIA FAMILAIR

Barcelona, 16.04.2013

PARA COMPRENDER: LA MESA

LA HISTORIA ES EL TABLERO

PARA COMPRENDER: LA MESA

CONYUGALIDAD-PARENTALIDAD

ESTRUCTURA FAMILIAR

SON DOS PATAS

PARA COMPRENDER: LA MESA

ENTORNO SOCIOCULTURAL

INDIVIDUO-EVOLUTIVO

SON DOS PATAS

PARA COMPRENDER: LA MESA

LOS TORNILLOS SON LA BIOLOGÍA

EL MANUAL DE INSTRUCCIONES
ES LA ÉTICA Y EL CONSTRUCTIVISMO.

PARA INTERVENIR: LA SILLA

LA CONVOCATORIA ES
EL ASIENTO

EL CONTRATO TERAPÉUTICO ES
EL RESPALDO

PARA INTERVENIR: LA SILLA

LA RED

y

LA ALIANZA TERAPÉUTICA

SON LAS PATAS DELANTERAS Y MÁS GRUESAS

PARA INTERVENIR: LA SILLA

AUMENTAR LA SABIDURÍA

y

EL CONTROL DE SÍNTOMAS

SON LAS PATAS TRASERAS Y MÁS DELICADAS

PARA INTERVENIR: LA SILLA

LA COLA

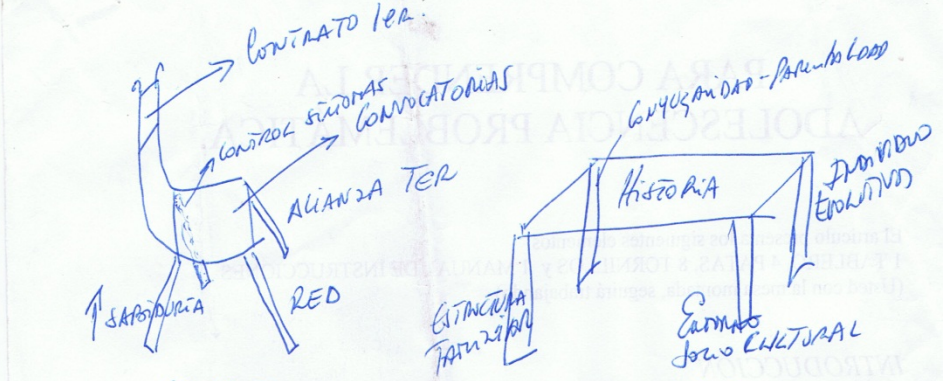
ES

LA EXPERIENCIA PERSONAL Y PROFESIONAL

PARA INTERVENIR: LA SILLA

NO HAY MANUAL DE INSTRUCCIONES

PACIENCIA Y ENTUSIASMO



~~Tornillos~~ Cosas: Experiencia profesional y personal

No instrucciones

El montaje psicomotor + entusiasmo.

Tornillos biológicos

Material Instrucciones

Construcción Extra

¿¿¿¿Tomar el té o hacer terapia????

RATATOUILLE

La crisis sintomática

Produce en todos (IP, familia, vecinos, comunidad, sistemas de atención salud), de diferente forma y en diferente expresión:

Ansiedad (cuestionamiento de la base segura).
También en IP, excepto en egosintónicos –
antisociales, obsesivos, adolescentes,..-

Descontrol emocional

Ineficacia pragmática

Caída de la intelectualidad

Doloroso físicamente

VENTAJAS DE TRABAJAR CON SÍNTOMAS:

Sesiones de alta intensidad, muestran patrones de apego y mecanismos de supervivencia.

VENTAJAS DE TRABAJAR CON SÍNTOMAS:

Porosidad de las fronteras. Crisis: Oportunidad y peligro.

Peligro de trabajar con síntomas:

Los recursos se esconden

PELIGRO DE TRABAJAR CON SÍNTOMAS:

La efectividad en el control de síntomas cuestiona la posibilidad de un cambio 2.

«DONDE VIVEN LOS MONSTRUOS»

ENTREVISTA FAMILIAR

1.- EL MENU DEL DIA

Entrevista Familiar

2.- Maniobras estructurales: “Vamos a conocernos”.

Trabajo y salud para demostrar la circularidad.

ESTRATEGIAS PARA CONTROLAR LOS SINTOMAS

Maniobras de Unión

Maniobras de Diferenciación

3.- EXPLORAR PROBLEMAS

1.- Memoria semántica y memoria episódica: Narrativismo.

Enseñar a bien hablar.

EXPLORAR PROBLEMAS

2.- Temporalidad: ¿Desde cuándo pasa el problema? Frecuencia o intensidad.

EXPLORAR PROBLEMAS

3.- ¿Cuál cree que la razón? ¿Cuál es su teoría?

EXPLORAR PROBLEMAS

4.- ¿Qué hace usted delante de todo lo anterior? Resumiendo.

EXPLORAR PROBLEMAS

5.- Impacto sobre el self

EXPLORAR PROBLEMAS

6.- Realizar un resumen que es una redefinición de la conducta problemática.

En positivo, en relacional, en cognitivo, en pragmático y en emocional

EXPLORAR PROBLEMAS

Es construir arcos de un círculo.

EXPLORAR SOLUCIONES

Los mismos pasos que explorando problemas

Círculos viciosos y virtuosos

A partir de un suceso.

Habitualmente en la segunda entrevista.

«Todos participamos» es el mensaje

AFLICCIÓN

CONTRATO TERAPÉUTICO FAMILIAR

1.- Resaltar la utilidad de iniciar una terapia familiar en este preciso momento.

2.- La redefinición:

Relacionar

síntomas (eje I del DSM IV)

o

conflictos relacionales con

2.- La redefinición:

explicaciones relacionales

Comunicación
Estructura familiar
Proceso familiar
Ecología social

2.- La redefinición:

con rasgos, estructura, trastorno de personalidad (eje II del DSM IV)

2.- La redefinición:

o con trastorno postraumático.

2.- La redefinición:

Véase Cancrini

“Todo fue bien hasta que….”

El síntoma es útil a nivel individual y familiar

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

1.- Si es posible trabaje sin hipótesis y gestione eficazmente las **soluciones.**

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

2.- Si debemos hacer una redefinición del síntoma o de la situación, intente en primer lugar hacer una hipótesis ***procesual*** que deberá compartir con la familia, en donde el problema es conceptualizado como crisis de desarrollo o de crecimiento.

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

3.- Si lo anterior no es posible haga una hipótesis ***estructural***, asumiendo la lógica de las crisis estructurales (Pittman)

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

4.- Si no hay más remedio o el caso es complicado utilice una hipótesis ***contrapadójica o provocativa***.

La alianza terapéutica debe ser sólida.

En caso de dudas o en los inicios de la relación construya una vía de escapatoria utilizando el coro griego (P.Papp)

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

En casos con más síntomas e historial psiquiátrico, utilizar más pasos intermedios: Resaltar sufrimiento y maniobras de supervivencia que tuvo que utilizar el paciente para sobrevivir pero que ahora esas mismas estrategias complican la existencia al propio paciente y a los otros miembros de la familia

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

En el peor de los casos: Nula empatía de los miembros de la familia

Hipótesis postraumática.

EL ORDEN DE LA REDEFINICION ES:

En el peor peor de los casos: Menos que nula empatía de los miembros de la familia

Diagnóstico psiquiátrico

3.- MARCAR **OBJETIVOS COMPARTIDOS Y TAREAS PARA CONSEGUIRLOS.**

De forma genérica. La especificación se consigue con el tiempo y la negociación.

4.-RESPONSABILIDAD DE CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA:

Connotar positivamente alguna característica de cada miembro familiar para la solución del conflicto. Deben ser características que podrían ser conceptualizadas como *obstáculos* para la terapia, características *"incómodas"* para el terapeuta *(contratransferencia).*

5.- Responsabilidad de la familia en su conjunto

Connotar positivamente alguna característica familiar.

6.- Valorar la aportación de los presentes

Al venir a sesión, indicando su esfuerzo personal, a la vez que señalar la esperanza por la realización de una terapia conjunta.

7.- Explicitar la experiencia de casos similares por parte del profesional

Haciendo un pronóstico en cuanto al tiempo y a los posibles finales dela terapia. Explicitar la responsabilidad del profesional en determinadas situaciones.

1. 8.- El espacio terapéutico es un espacio seguro

El espacio terapéutico es un **bien común**

Su mantenimiento es responsabilidad de **todos** sus participantes (familia más equipo terapéutico)

8.- El espacio terapéutico es un espacio seguro

Las palabras dichas en sesión no se utilizarán en vano.

Ni las del terapeuta ni las de cualquier participante.

La terapia debe ser preservada para no convertirse en un instrumento del conflicto

8.- El espacio terapéutico es un espacio seguro

Fuera del espacio seguro de la psicoterapia se dejará de hablar de temas relacionales –metacomunicar-.

8.- El espacio terapéutico es un espacio seguro

La prevención y gestión de los secretos.

8.- El espacio terapéutico es un espacio seguro

La transparencia de los profesionales

9.- Frecuencia de las sesiones

Gravedad

Método de trabajo

POR ÚLTIMO

LAS CONVOCATORIAS.

ULTIMO ACTO

HIGIENE FAMILIAR: LA PREDICTIBILIDAD, LA RUTINA, LA BAJA EXPRESIVIDAD EMOCIONAL, ….

TODA REGLA TIENE UNA EXCEPCIÓN

L.S.BENJAMIN:

La gestión de la crisis no es un tratamiento. Preservar la vida, ayudando al paciente para que cuando llegue la calma pueda aprender. Si el paciente consigue mantener la estabilidad durante la crisis puede ser la oportunidad para un aprendizaje excelente. Evidentemente no centrándose en los síntomas.

No se enseña a nadar a uno que se está ahogando